



Solicitud De Un Certificado De Nacimiento, Defunción O Matrimonio

Número de copias solicitadas: _____ Certificadas* (\$10.00) _____ No-certificadas (\$0.25) _____

***DEBE INCLUIR UNA COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN VÁLIDA CON FOTO**

Certificado de Nacimiento

NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

Certificado de Defunción

NOMBRE DEL DIFUNTO: _____

FECHA DE DEFUNCIÓN: _____

Certificado de Matrimonio

NOMBRE DEL ESOSO/A: _____

NOMBRE DEL ESOSO/A: _____

FECHA DE MATRIMONIO: _____

SU RELACIÓN CON LA PERSONA CUYO CERTIFICADO SE SOLICITA (marque una):

- | | | |
|---------------------------|---|--|
| 1. _____ Ud. Mismo | 5. _____ Padre/Madre/Padrastro/Madrastra | 8. _____ Buscando información para la determinación legal de derechos de propiedad |
| 2. _____ Cónyuge (actual) | 6. _____ Abuelo/a O Nieto/a | |
| 3. _____ Hermano/a | 7. _____ Agente autorizado, abogado o representante legal | |
| 4. _____ Hijo/a | | |

Yo certifico que toda la información en esta solicitud es la verdad a mi leal saber y entender.

Nombre de la Persona Solicitando el Documento _____

Dirección o PO Box _____

Ciudad, Estado y Código Postal _____

Número Telefónico _____

POR FAVOR, NO SE OLVIDE DE INCLUIR UNA COPIA DE SU ID VÁLIDA CON FOTO

